

# Wnioski - Powiatowy Zespół d/s Orzekania o Niepełnosprawności w Olsztynie

1. [Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej](#)
2. [Wniosek lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny](#)
3. [Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier technicznych osobie niepełnosprawnej](#)
4. [Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier architektonicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osoby niepełnosprawnej](#)
5. [Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON likwidacji barier w komunikowaniu się osobie niepełnosprawnej](#)
6. [Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osobie prawnej lub jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej.](#)
7. [Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym](#)
8. [Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze osobie niepełnosprawnej](#)
9. [Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny osobie niepełnosprawnej](#)

Drukuj